合同编号：0145-2021-QEOEnMS

****

**管理体系**

**一阶段审核报告**

**受审核方：****浙江华艺盛纺织股份有限公司**

**审核体系：**

**■质量管理体系（QMS）**

**■环境管理体系（EMS）**

**■职业健康安全管理体系（OHSMS）**

**■能源管理体系（EnMS）**

**北京国标联合认证有限公司**

**网址：www.china-isc.org.cn**

**一、审核方基本信息**

|  |  |
| --- | --- |
| **审核方名称** | **北京国标联合认证有限公司** |
| **审核方地址** | **北京市朝阳区北苑路168号1号楼16层1603** | **邮编** |  |
| **联系电话** | **010-51095332** | **传真** | **010-51095332** | **邮箱** |  |
| **审核组信息** |
| **姓名** | 组内身份 | 性别 | 注册资格 | 专业代码 |
| **李丽英** | 组长 | **女** | **Q:审核员****E:审核员****O:审核员****EnMS:审核员** | **Q:04.02.00****E:04.02.00****O:04.02.00****En:2.5** |
| **林兵(晋级见证Q)** | 组员 | **男** | **Q:审核员****E:审核员****O:审核员** | **Q:04.02.00****E:04.02.00****O:04.02.00** |
| **任泽华** | 组员 | **男** | **Q:审核员****E:审核员** |  |
| **王宁敏** | 组员 | **男** | **Q:审核员****E:审核员****O:审核员****EnMS:审核员** |  |
| **石帆（被见证Q）** | 组员 | **女** | **Q:实习审核员****E:实习审核员** |  |
|  |  |  |  |  |
| **与审核组同行人员信息** |
| **姓名** | **性别** | **角色** | **工作单位** |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**二、审核目的**

**进行管理体系第一阶段评审、了解受审核方****质量管理体系,环境管理体系,职业健康安全管理体系,能源管理体系运行情况、收集信息, 确定二阶段审核的可行性、审核范围、重点。**

**三、审核准则**

**■GB/T19001-2016** **■GB/T24001-2016**

**■GB/45001-2020 ■GB/23331-2020**

**■RBT 102-2013 能源管理体系 纺织企业认证要求**

**■适用的法律、法规、标准**

**■受审核方管理手册第版; 程序文件第版。■合同要求**

**四、受审核方基本信息**

|  |  |
| --- | --- |
| **受审核方名称** | **浙江华艺盛纺织股份有限公司** |
| **注册地址** | **浙江省湖州市南浔区石淙镇镇西工业区588号** | **邮编** | **313014** |
| **经营地址** |  |  |
| **生产地址1** | **浙江省湖州市南浔区石淙镇镇西工业区588号** | **313014** |
| **生产地址2** | **浙江省湖州市南浔区善琏镇含山富祥路288号** |  |  |
| **联系人** | **谈雅梅** | **电话.** | **15088390691** | **传真** |  |
| **法人代表** | **唐建根** | **管理者代表** | **姚云峰** | **邮箱** | **956570476@qq.com** |
| **体系文件实施时间** |  |
| **初定的管理体系认证范围** | **Q：胚布、围巾、丝巾的设计、生产****E：胚布、围巾、丝巾的设计、生产所涉及场所的相关环境管理活动****O：胚布、围巾、丝巾的设计、生产所涉及场所的相关职业健康安全管理活动****En：围巾用面料的制造涉及相关能源管理活动** |
| **专业代码** | **Q：04.02.00****E：04.02.00****O：04.02.00****En：2.5** |
| **体系覆盖区域** | **总部以外分公司(分场所)名称、地址（可附多场所清单）:见多场所清单****所有项目部(临时场所)名称、地址(可附项目清单)** |

**五、审核活动综述(带★项目, 未去现场时可不填)**

**1. 本次审核活动按一阶段审核计划执行(见附件)**

**2. 文件评审**

**☑文件评审在组织现场进行, 评审的文件有：QEO管理体系手册及程序文件；能源管理体系手册及程序文件；**

**组织体系策划情况、文件的符合性评价及要求修改或说明的问题见本报告附件(管理体系文件评审告)**

**□本次一阶段审核未在现场进行, 本次评审的文件只有**

**其他信息都是从电话或传真资料中了解的;**

**☑组织策划情况见本报告(六)，文件符合性评价及修改要求或说明的问题见管理体系文件评审报告。**

**★3. 一阶段现场审核巡视了以下部门和场所:**

**部门：综合部、质检部、生产部、研发部**

**场所：生产部下属运行车间**

**★4.一阶段现场审核发现的重要问题(除文件符合性在文审报告中)已列入本报告附件3(第一阶段现场审核问题清单)中。**

**六、体系策划情况**

|  |
| --- |
| **1、内外部环境** |
| 是否确定了与其宗旨和战略方向相关并影响其实现管理体系预期结果的能力的各种外部和内部因素 | ☑是 | □否 |
| 是否对这些内部和外部因素的相关信息进行监视和评审 | ☑是 | □否 |
| **2、相关方需求和期望** |
| 是否确定了与管理体系有关的相关方 | ☑是 | □否 |
| 是否识别了与管理体系有关的相关方的要求 | ☑是 | □否 |
| **3、管理体系覆盖的范围** |
| 是否确定了管理体系覆盖范围 | ☑是 | □否 |
| 质量管理体系覆盖范围是否考虑了标准a)-c)的要求 | ☑是 | □否 |
| **4、方针** |
| 质量方针 | 是否形成文件 | ☑是 | □否 |
| 是否符合要求 | ☑是 | □否 |
| 环境方针 | 是否形成文件 | ☑是 | □否 |
| 是否符合要求 | ☑是 | □否 |
| 职业健康安全方针 | 是否形成文件 | ☑是 | □否 |
| 是否符合要求 | ☑是 | □否 |
| 能源方针 | 是否形成文件 | ☑是 | □否 |
| 是否符合要求 | ☑是 | □否 |
| **管理方针是否是整合的方针（整合体系审核时适用）** | □是 | ☑否未完全整合 |
| **5、风险和机遇** |
| 是否识别了组织的风险和机遇 | ☑是 | □否 |
| 是否针对风险和机遇策划了应对措施 | ☑是 | □否 |
| **2、目标** |
| 质量目标 | 是否建立了组织质量目标 | ☑是 | □否 |
| 质量目标是否合理，是否已分解 | ☑是 | □否 |
| 是否策划了如何实现目标 | ☑是 | □否 |
| 环境目标 | 是否建立了文件化的目标、指标 | ☑是 | □否 |
| 目标是否合理 | ☑是 | □否 |
| 是否策划了如何实现目标 | ☑是 | □否 |
| 职业健康安全目标方案 | 是否建立了文件化的目标 | ☑是 | □否 |
| 目标是否合理 | ☑是 | □否 |
| 是否针对目标，制定了方案 | ☑是 | □否 |
| 方案是否符合要求 | ☑是 | □否 |
| 能源目标指标、管理方案 | 是否建立了组织的能源目标指标 | ☑是 | □否 |
| 目标指标是否适宜，是否已分解落实 | ☑是 | □否 |
| 是否针对目标指标，制定了管理方案 | ☑是 | □否 |
| 管理方案是否落实 | ☑是 | □否 |
| **3. 法律法规和其他要求（合规义务）** |  |  |
| 质量法律、法规、标准 | 是否建立了适用外来文件清单 | ☑是 | □否 |
| 收集的法律、法规、标准（产品标准、服务标准）是否充分 | ☑充分 | □需完善 |
| □环境 | 是否建立了法律法规获取渠道 | ☑是 | □否 |
| 是否建立了法律法规清单 | ☑是 | □否 |
| 法律法规清单中收集的法律法规是否充分 | □充分 | ☑需完善 |
| □职业健康安全 | 是否建立了法律法规获取渠道 | ☑是 | □否 |
| 是否建立了法律法规清单 | ☑是 | □否 |
| 法律法规清单中收集的法律法规是否充分 | ☑充分 | □需完善 |
| □能源 | 是否规定了法律法规获取渠道 | ☑是 | □否 |
| 是否建立了法律法规清单 | ☑是 | □否 |
| 法律法规清单中收集的法律法规是否充分 | □充分 | ☑需完善 |
| 是否合规，合规性评价结果 |  |  |
| **4. 组织结构、部门等职责是否已规定：** | **☑是** | **□否** |
| 组织职责是否覆盖了管理体系标准的各项要求 | ☑是 | □否 |
| **其他补充说明** |  |  |
| **5、过程识别（QMS）** |
| （1）是否阐明了质量管理体系的实施范围 | ☑是 | □否 |
| （2）质量管理体系是否删减——无删减 | □是 | □否 |
| （3）删减是否合理 | □合理 | □不合理 |
| （4）是否进行了过程识别， | ☑是 | □否 |
| （5）是否有特殊过程 | ☑是 | □否 |
| （6）是否有外包过程 | ☑是 | □否 |
| **6、环境因素识别与评价（EMS）** |
| （1）是否明确了环境管理体系的覆盖范围 | ☑是 | □否 |
| （2）是否建立了环境因素识别及评价程序 | ☑是 | □否 |
| （3）环境因素识别是否充分 | □充分 | ☑需完善 |
| （4）是否明确了环境因素评价的方法和准则 | ☑是 | □否 |
| （5）是否建立了重要环境因素清单 | ☑是 | □否 |
| **7、危险源辨识、风险评价及风险控制措施策划（OHS）** |
| （1）是否明确了职业健康安全管理体系的覆盖范围 | ☑是 | □否 |
| （2）是否建立了危险源辨识、风险评价及风险控制措施程序 | ☑是 | □否 |
| （3）危险源辨识是否充分 | ☑充分 | □需完善 |
| (4)是否明确了风险评价的方法和风险确定的准则 | ☑是 | □否 |
| （5）风险评价是否合理 | ☑是 | □否 |
| （6）是否建立了不可接受风险清单 | ☑是 | □否 |
| （7）是否策划了不可接受风险的控制措施 | ☑是 | □否 |
| 8、**能源评审及能源评审输出的策划和控制（EnMS）** |  |  |
| （1）是否明确了能源管理体系和能源评审的范围和边界 | ☑是 | □否 |
| （2）是否建立了能源评审相关文件 | ☑是 | □否 |
| （3）能源评审内容是否充分 | □充分 | ☑需完善 |
| (4)是否明确了能源基准、能源绩效参数的准则 | ☑是 | □否 |
| （5）能源绩效是否达到预期  | ☑是 | □否 |
| （6）国家有限额要求的企业是否符合要求 | ☑是 | □否 |
| **8、对管理体系,综合绩效是否建立了监视测量程序或制度** | ☑是 | □否 |
| **9、管理体系文件的结构、层次及其文件的数量、文件化体系相对于标准的符合性：见文件审核报告** |

**七、受审核方的运作场所和现场的具体情况**

|  |
| --- |
| **通过与主要管理者和相关人员交流, 重要场所走访；如一阶段非现场时，则采用电话交流** |
| **受审核方产品/服务;** | **产品：胚布、围巾、丝巾****服务：产品售后服务** |
| **受审核方组织机构、职能、** | **公司部门设置：****管理体系推进部门：综合部****质量管理部门：质检部****环境管理主管部门：综合部****职业健康安全主管部门：综合部****能源管理主管部门：质检部** |
| **客户的场所：** |
| 多场所情况 | 不在同一地址的部门(车间、仓库、销售部)有几个; 车间1个，仓库2个 |
| ——不在同一地址的分场所(分厂、子公司、分公司) 有几个;  |
| ——临时/流动场所有几个; |
| 活动和过程所在地理位置对环境/安全的特殊要求 | 无 |
| **概述受审核方现场具体情况：**受审核方位于：**浙江省湖州市南浔区石淙镇镇西工业区588号**；**浙江省湖州市南浔区善琏镇富祥路288号**；其使用的建筑设施是：☑自建办公用房☑自建厂房□租用办公用房□租用厂房受审核方现场是否属于高风险地区□是☑否受审核方现场周边是否具有危险性场所，如化工厂、加油站等☑有□无**如有，请描述具体现场：该企业处于石淙工业园区内。这些企业都属于纺织印染企业，使用化学品和有毒有害的原辅材料，相关方的影响较大。** |

**八、收集关于受审核方的管理体系范围、过程和场所的必要信息以及相关的法律法规要求和遵守情况**

|  |
| --- |
| **核实受审核方管理体系覆盖的查产品范围与现场运作情况是否一致；** |
| 产品/服务 | 现场产品与申请范围是否一致： | ☑是 | □否 |
| 现场服务与申请范围是否一致： | ☑是 | □否 |
| 如不一致，请简述不一致情况： |
| 有种产品，规格型号种有条生产线，运作方式：□白班生产☑倒班生产 |
| 受审核方适用法律许可类文件的获取及其有效性的情况 | 营业执照是否有效：☑是□否 |
| 组织代码证是否有效：☑是□否 |
| 生产许可证是否有效：□是□否☑不适用 |
| 3C证书是否有效：□是□否☑不适用 |
| 安全生产许可证是否有效□是□否☑不适用 |
| 其他资质：排污许可证、食品许可证符合要求 |
| 受审核方认证范围内的产品的技术标准，及符合性证据（QMS适用） | ☑产品技术标准号：☑合同： |
| 现场是否有产品检验报告☑是□否 |
| 是否需要型式试验☑是□否，是否有型式试验报告☑是□否 |
| 是否接受了行政主管部门的抽查☑是□否，抽查结果☑合格□不合格是否列入当地政府黑名单□是☑否是否有重大顾客投诉□是☑否 |
| 受审核方环境管理体系认证范围内的合规性证据 | 是否有环境影响评价报告或环境影响评价表□是□否□不适用 |
| 是否有环境影响评价报告或环境影响评价表批复□是□否□不适用 |
| 是否有环境影响评价验收□是□否□不适用 |
| 环境影响评价报告与企业申请认证范围是否一致☑是□否□不适用 |
| 是否有排污许可证☑是□否□不适用 |
| 是否提供近期环境监测报告☑是□否□不适用 |
| 环境执行标准：纺织染整工业水污染物排放标准GB 4287-2012；《大气污染物综合排放标准》（GB16297-1996）；《恶臭污染物排放标准》（GB 14554-93）；厂界噪声执行《工业企业厂界环境噪声排放标准》（GB12348-2008）等 |
| 近期是否发生重大环境污染事故□是☑否 |
| 近期是否发生重大环境投诉□是☑否 |
| 受审核方职业健康安全管理体系认证范围内的合规性证据 | 是否有安全预评价报告，□是□否☑不适用 |
| 是否有安全现状评价报告，□是□否☑不适用 |
| 是否有消防验收报告□是□否□不适用 |
| 是否申报职业危害场所□是☑否□不适用 |
| 执行标准：《工作场所有害因素职业接触限值 第1部分：化学有害因素》GBZ2. 1-2007；《工作场所有害因素职业接触限值 第2部分：物理因素》GBZ 2. 2-2007； |
| 是否接受了行政主管部门的检查☑是□否是否列入当地政府黑名单□是☑否 |
| 近期是否发生重大安全生产事故□是☑否 |
| 受审核方能源管理体系认证范围内的合规性证据 | 是否有节能评估报告，□是☑否□不适用 |
| 是否有节能评估报告的批复，□是☑否□不适用 |
| 是否有节能验收后评估□是☑否□不适用 |
| 执行标准：《印染布可比单位综合能耗限额及计算方法》（DB 33/685-2012（2013））； |
| 是否接受了当地行政主管部门的检查☑是□否 |
| 是否被当地政府部门提出限期治理□是☑否 |
| 受审核方合规性评价（EMS、OHS、EnMS适用） | 是否建立了合规性评价程序☑是□否是否实施了合规性评价☑是□否 |

**九、审查受审核方理解和实施标准要求的情况，特别是对管理体系的关键绩效或重要的因素、过程、目标和运作的识别情况**

|  |
| --- |
| **过程识别与控制情况（QMS适用）** |
| 产品生产工艺/服务提供流程 | 1.胚布生产工艺流程图纱→浆纱→整经→织造→胚布2.围巾、丝巾生产工艺流程图胚布→印染→面料→开剪→缝边→检验→成品→包装 |
| 关键过程（QMS） | 关键过程有：前处理、烘干定型、检验 |
| 针对关键过程建立的控制文件有：生产和服务控制程序 |
| 需要确认过程（QMS） | 需要确认过程：无。 |
| 是否明确了过程的确认方法☑是□否是否明确了过程的确认准则□是□否 |
| 外包过程（QMS） | 外包过程有：污水处理过程外包 |
| 是否明确了外包过程的控制方法：——控制外排水合格。 |
| 主要设备 | 主要设备：主要工艺设备：高温高压染色机15台（37KW）、平缸染缸48台(8KW)、脱水机6台（3KW）、定型机7台（7.5\*18KW）、码布机9台（2.2KW）、开幅机3台（3KW）、打卷机6台（3.5KW）、吸毛机1台（22KW）、退卷机5台（2.5KW）、磨毛机3台（3KW）、打包机2台（4KW）；供电设备：变压器1台；。 |
| 设备是否满足要求☑是□否 |
| 特种设备：锅炉、起重、压力容器、压力管道 |
| 特种设备是否按规定检定☑是□否 |
| 主要监视和测量设备 | 监视和测量设备（请简述主要监视和测量设备）：温度计、压力表、在线检测设备、分析化验设备、能源计量设备等 |
| 检测设备是否满足要求☑是□否 |
| 满足产品要求所需工作环境 | 该企业有完善的基础设施设备、有办公管理的场所、有分析化验场所、生产过程控制等 |
| 重要环境因素控制情况（EMS适用） |
| 重要环境因素有：废水的排放、废气的排放、噪声的排放、废弃物的排放、潜在的火灾、资源消耗等6项 |
| 针对重要环境因素建立了运行控制程序：环境因素识别与评价管理程序;运行控制程序；废水、废气、噪音控制程序；应急准备和响应管理程序；事故调查报告管理程序 |
| 针对重要环境因素是否明确了监视和测量的要求：绩效测量和监视管理程序 |
| 是否识别了潜在的紧急情况☑是□否，识别是否充分□充分☑需完善 |
| 针对潜在的紧急情况是否建立了应急准备与响应程序☑是□否 |
| 是否针对每一种潜在紧急情况建立了应急响应预案是否充分□是□否□充分☑需完善 |
| 应急预案有：公司突发环境事件应急预案 |
| 不可接受风险控制情况（OHS适用） |
| 不可接受风险有：办公场所、车间、仓库等区域的易燃品的堆放出现明火引起的火灾；车间生产、物资装卸及运输等作业不当引起人员机械等碰撞；压力容器设备设备老化或操作不当发生爆炸；、生产和办公用电设备损坏，线路老化，电路设置不符合要求；生产车间噪声伤害、烟尘人体伤害，机械设备操作不当造成机械伤害，登高摔伤、高温设备烫伤；车间、仓库、食堂危化品泄漏、食物中毒；职业健康安全职业病的发生，传染病的传播；业务员出差、员工上下班高温中暑、交通意外、新冠病毒传染等 |
| 针对不可接受风险建立了运行控制程序：危险源辨识与风险评价控制措施管理程序；运行控制程序；消防安全管理程序；员工健康卫生管理程序；应急准备和响应管理程序；事故调查报告管理程序 |
| 针对不可接受风险是否明确了监视和测量的要求：绩效测量和监视管理程序 |
| 是否识别了潜在的紧急情况☑是□否，识别是否充分☑充分□需完善 |
| 针对潜在的紧急情况是否建立了应急准备与响应程序☑是□否 |
| 是否针对每一种潜在紧急情况建立了应急响应预案是否充分☑是□否□充分□需完善 |
| 过程识别与控制情况（EnMS适用） |
| 能源绩效、能源评审有：能源监察报告。 |
| 针对能源评审建立了管理文件：能源评审控制程序、能源基准与能源绩效参数设定程序。 |
| 针对能源绩效是否明确了监视和测量的要求：监视和测量控制程序能源目标与能源管理实施方案控制程序；目标、指标的制定控制程序；能源管理方案制定和实施程序；内部审核程序；管理评审程序。 |
| 是否识别了主要能源使用及影响主要能源使用的相关变量☑是□否，识别是否充分☑充分□需完善，控制是否有效☑是□否□需完善； |

 **十、审查第二阶段审核所需资源的配置情况**

|  |
| --- |
| **▲了解受审核方员工人数(应包括管理人员、固定多场所人员、临时现场人员);** 组织员工人数：65人，其中管理人员：18人有固定多场所时，场所1：17人，场所2:48人有临时场所时，场所1：人，场所2：人，场所3：人，场所4：人**▲依据场所分布、距离;** **场所1至场所2距离：9.4公里****▲一阶段确认范围与申请评审范围有变化时对人员和审核人日的要求.** **□增加专业审核员：****□增加审核人日：** |
| **一阶段审核组长对二阶段审核所需资源(包括拟派人员的资格、能力、审核人日)的建议****☑按审核方案执行****□调整审核方案的理由：****□增加专业审核员□增加技术专家□增加审核人日** |

**十一、结合可能的重要因素, 充分了解受审核方的管理体系和现场运作, 策划二阶段审核关注点**

|  |
| --- |
| **▲质量管理体系宜重点关注（设计、关键生产/服务、检验、采购过程及生产/服务提供场所）：****重点审核部门：质检部****重点审核过程：前处理、染色、定型、检验****重点审核场所：生产车间** |
| **▲环境管理体系重点关注（如动力装置场所、危险化学品仓库、污染物治理设施、固废堆放场所及其作业现场，包括周边境况）;** **重点审核部门：综合部****重点审核场所：生产车间、污水处理、废气处理** |
| **▲职业健康安全管理体系重点关注（如职业危害场所、高风险作业场所，危险化学品仓库，包括周边境况）。****重点审核部门：综合部****重点审核场所：生产车间** |
| **▲能源管理体系重点关注（如生产装置、动力装置场所、主要用能设备管理、能源计量管理）;** **重点审核部门：质检部****重点审核场所：生产车间** |

**十二、评价受审核方是否策划和实施了内部审核与管理评审, 以及管理体系的实施程度能否证明受审核方已为第二阶段审核做好准备**

|  |  |
| --- | --- |
| **内部审核** | **了解内审的策划;** 2020年12月15日-12月16日组织策划实施了能源管理体系的内审。 2021年1月5～6日组织策划实施了质量环境职业健康安全管理体系的内审。 |
| **了解内审是否覆盖了管理体系范围内的活动及标准的要求;**能源管理体系检查了所有部门，和车间，检查了能源管理活动，共发现不合格 1 项；质量、环境和职业健康安全管理审核所覆盖产品和过程：公司服务实现过程所涉及的各部门的生产所涉及的活动涉及的质量、环境和职业健康安全管理活动，发现不符合2项。 |
| **了解内审结论是什么？**能源管理体系基本符合、基本有效、有待改进。本公司的管理体系运行一年以来持续符合质量、环境和职业健康安全管理体系要求，管理体系的运行有效。 |
| **管理评审** | **了解管理评审的策划;** 对管理评审进行了策划，并于2020.12.29由最高管理者主持了能源管理评审。于2021.1.19由最高管理者主持了质量、环境、职业健康安全管理体系管理评审。 |
| **了解管理评审输入是否充分：** 管理体系管理评审基本充分、符合要求； |
| **了解管理评审结论;** 管理方针目标适宜，建立的管理体系基本适宜、充分、有效。 |
| **评价受审核方对内审和管理评审的关注情况，是否已为二阶段审核做好准备: 企业的QEOEn体系的文件资料、资源、培训、基础设施、监视测量设备设施、体系的内审和管理评审已经完成，质量环境职业健康安全和能源管理体系管理制度等已基本建立，文审提出的问题已基本整改。企业二阶段已做好准备。** |

**十三、管理体系一体化程度确认（两个或两个以上管理体系审核时填写）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **评价项目** |  |  |
| （1）是否建立一套整合的文件，适宜时，包括适度融合的作业文件；QEO已整合，En是独立的 | □是 | ☑否 |
| （2）是否考虑总体经营战略和计划的管理评审；QEO已整合，En是独立的 | □是 | ☑否 |
| （3）是否对内部审核采用的一体化方法； QEO已整合，En是独立的 | □是 | ☑否 |
| （4）是否对方针和目标采用的一体化方法； QEO已整合，En是独立的 | □是 | ☑否 |
| （5）是否对体系过程采用的一体化方法； QEO已整合，En是独立的 | □是 | ☑否 |
| （6）是否对改进机制（纠正和预防措施、测量和持续改进）采用的一体化方法； | □是 | ☑否 |
| （7）是否有一体化的管理支持和管理职责。 | □是 | ☑否 |

**十四、一阶段审核结论**

|  |
| --- |
| **1. 组织是否具备二阶段审核条件(☑QMS/□50430 /☑EMS/☑OHSMS/☑EnMS)****□具备****☑需改进, 二阶段审核现场验证** **□需改进, 二阶段审核前需完成“问题清单”的整改(附件二)** **□不具备, 三个月后重新进行一阶段审核** |

**十五、一阶段确认的二阶段审核范围**

**□范围无变化见初定的管理体系认证范围：**

**□范围有变化，与组织最终确定二阶段范围是：**

**QMS:\_\_\_胚布、围巾、丝巾的设计、生产**

**EMS: \_\_胚布、围巾、丝巾的设计、生产所涉及场所的相关环境管理活动\_**

**OHSMS:\_\_胚布、围巾、丝巾的设计、生产所涉及场所的相关职业健康安全管理活动**

**EnMS: 围巾用面料的制造涉及相关能源管理活动\_\_\_\_**

**十六、审核组签字**

**审核组组长(签名):**

**审核组组员(签名):**

**日期: 2021.3.23**

**十七、附件**

**1. 审核计划**

**2. 管理体系文件审核报告及整改资料**

**3. 一阶段现场审核问题清单及整改附件**

**4. 其他(如一阶段是现场审核需有签到表、检查单、公正、保密声明)**

**十八、填表说明:**

**1. 本审核报告适用于单体系审核, 也适用于多体系结合审核情况;**

**2. 应依据审核任务书布置的管理体系领域(指: QMS, EMS, OHSMS)□内划“√”;**

**3. 公正性声明和审核报告签字处需本人亲笔签名。**

**4. 当一阶段审核情况与合同评审有重大差异时, 应告知审核部, 由审核部与市场部协商解决。**

 附

第一阶段现场审核问题清单

受审核方：浙江华艺盛纺织股份有限公司

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **问题描述** | **管理体系标准** | **对应的标准条款** |
| 1 | 未能提供该部门各岗位的质量、环境、职业健康安全、能源的明晰的相关职责。 | QEOEn/5.3 | QEOEn/5.3 |
| 2 | 提供《法律法规和其他要求清单》、《合规性评价报告》，基本符合要求。其中能源管理体系的标准依旧是GB/T 23331-2012 | En/9.1.2 | En/9.1.2 |
| 3 | 提供的外来文件清单中，有缺项（问题项） | QEOEn/7.5 | QEOEn/7.7 |
|  |  |  |  |
| **对一阶段现场审核问题整改要求：****☑所有问题全部整改，三个月内并提交书面材料验证****□重要问题全部整改（其中第项，共项）三个月内并提交书面材料验证****□二阶段现场审核前不需提交书面材料的整改项（第项，共项）**9611b729e1be843596d3adf8c2569b2**审核员：**9611b729e1be843596d3adf8c2569b2**日期： 年 月 日** |
| **受审核方确认： 日期： 年 月 日** |
| **对一阶段现场审核问题整改结果的验证结论及推荐意见：****□所有问题全部整改，并符合要求□未按期完成整改□整改后不符合要求，需重新整改.****推荐意见：□可进行二阶段审核□需再次安排一阶段审核□不进入二阶段审核****验证人： 日期： 年 月 日** |
| **说明：受审核方对审核组一阶段提出的问题需全部整改，审核组在二阶段时将全面跟踪核实整改的有效性。** |